

## Antrag auf Aufnahme in die "Demokratische Alternative" / Antrag auf Änderung der Mitgliedsart in der "Demokratischen Alternative"

(postalisch oder persönlich an: Gerhard Kuchta, Nikischgasse 8/13, A-1140 Wien)

Ich,

Name (inkl. Vorname und ggf. akad. Titel)			
Geburtsdatum, Geburtsort/Land			
Staatsbürgerschaft			
Adresse (Hauptwohnsitz - inkl. PLZ, Ort)			
Telefonnummer			
Mailadresse			
Änderung der bestehend Gegenwärtige oder früher tretungen (gesetzliche Zwan schaften oder sonstigen O	(Unzutreffendes bestandene Mitglieds gsmitgliedschaft – z. B. rganisationen mit politis	oitte streichen!) schaft bei politischen Par bei Kammern – ausgenomm scher oder weltanschaulich	teien, Interessensver- en), Religionsgemein- her Orientierung:
Organisa	tion	Ggf. Funktion	(ca.) von - bis

Es bestehen weitere Mitgliedschaften (separat schriftlich einzureichen) **JA / NEIN**(Unzutreffendes bitte streichen!)

Ich identifiziere mich mit dem Statut und dem "politischen Grundsatzprogramm der Demokratischen Alternative" in der derzeit letztgültigen Fassung. Zum "politischen Grundsatzprogramm der Demokratischen Alternative" in der derzeit gültigen Fassung und den derzeit gültigen Fassungen darauf aufbauender konkreter Wahlprogramme

habe ich keine Einschränkungen / lege ich meine Einschränkungen, Widersprüche und Absichten schriftlich bei / reiche ich meine Einschränkungen, Widersprüche und Absichten schriftlich nach.

(Unzutreffendes bitte streichen!)

Nur bei Antrag auf Aufnahme als / Änderung in <u>außerordentliches</u> Mitglied:				
Ich beabsichtige für die "Demokratische Alternative" gleichzeitig eine Kandidatur für folgende politische Funktion				
	folgende zusätzliche Offenlegungs- und Nachweispflichten:			
<ul> <li>ich schriftlich nach. (Unzutreffen</li> <li>Auflistung derzeitiger entgeltlicher ich schriftlich bei / reiche ich sch</li> <li>Vorschlag, in welchem Umfang au</li> </ul>	ezielle Eignungsnachweise: Lege ich schriftlich bei / reiche ndes bitte streichen!)  r Tätigkeiten und unentgeltlicher Tätigkeiten für Dritte: Lege chriftlich nach. (Unzutreffendes bitte streichen!)  uf die vorgesehene Entlohnung aus öffentlichen Geldern ich bei / reiche ich schriftlich nach. (Unzutreffendes bitte			
Ort, Datum	Eigenhändige Unterschrift			
Die Mitgliedschaft ist mit keinen Mitg	ıliedsgebühren verbunden.			
Entscheidung des Vorstands:	Annahme / Ablehnung / Sistierung (Unzutreffendes bitte streichen!)			
Ort, Datum	Unterschrift(en)			
Bemerkungen/Begründung:				